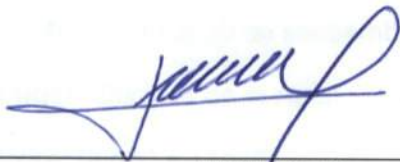




INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS									
				FECHA DE SOLICITUD dd-mm-aaaa		02/10/2015			
				TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:		AL INTERIOR X			
						AL EXTERIOR			
DATOS GENERALES									
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:		RAMOS GOMEZ MARIA GABRIELA		NÚMERO DE CEDULA:		1002717500			
CARGO DEL SOLICITANTE:		ANALISTA III		RESPONSABLE DE ÁREA:		ANDRES MARTINEZ			
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:		GERENCIA JURÍDICA		CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:		QUITO - PICHINCHA			
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:		CUENCA-AZUAY		CENTRO DE COSTOS:		GASTO INSTITUCIONAL			
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:		ING. GERMAN NARANJO							
CIUDAD DONDE SE PERNOCÓ:									
INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS									
FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD		PRODUCTOS ALCANZADOS				
30/09/2015	07H10	08H00	Traslado Quito-Cuenca		Movilización hasta la ciudad Cuenca				
30/09/2015	08H30	11H45	Asistencia a oficinas de ARCOM-Regional Cuenca		Reunión de trabajo con técnicos de ARCOM - Coordinación General respecto de revisión de situación de la Concesión Fermin Bajo. Se suscribió un ACTA de la				
30/09/2015	14h10	15H00	Traslado Cuenca-Quito		Se llega a Quito.				
DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN									
TIPO TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	PLACA DE VEHICULO ASIGNADO	RUTA		SALIDA		LLEGADA		
			ORIGEN	DESTINO	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh-mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh-mm</small>	
AÉREO	TAME		QUITO	CUENCA	30/09/2015	07h10	30/09/2015	08h00	
AÉREO	TAME		CUENCA	QUITO	30/09/2015	14h10	30/09/2015	15h00	
NOTA: Cuando el servidor o trabajador se traslade vía aérea, adjuntará obligatoriamente a este informe los pases a bordo.									
DETALLE DE FACTURAS									
FACTURAS PARA REEMBOLSO				FACTURAS PARA CONTROL					
MOVILIZACIÓN (Adjuntar facturas)	CONCEPTO	NÚMERO FACTURA	VALOR	ALOJAMIENTO	NÚMERO FACTURA	FECHAS DE ALOJAMIENTO	No. DÍAS DE ALOJAMIENTO	LUGAR ALOJAMIENTO	
	TOTAL USD:		0,00		TOTAL DÍAS DE ALOJAMIENTO		0,00		
NOTA: Los valores por concepto de movilización, serán reconocidos de acuerdo al Artículo No. 9 del Reglamento Interno.									
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO					
 MARIA GABRIELA RAMOS GOMEZ				 DR. ANDRÉS MARTÍNEZ					
El informe de comisión de servicios deberá presentarse dentro del término de 5 días del cumplimiento de la comisión; de no presentarlo en el tiempo estipulado, el servidor o trabajador deberá restituir los valores percibidos. Cuando exista cancelación, corte o extensión de la comisión de servicios inicialmente autorizada, se deberá adjuntar la autorización por escrito del Gerente de Talento Humano. (Art. 20 del Reglamento Interno)									
REVISIÓN Y CONTROL									
FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO									
 ING. ALEXANDRA SARANGO LLUMQUINGA				EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP GERENCIA DE TALENTO HUMANO 02 OCT 2015 HORA: RECIBIDO FIRMA:					

